

DODACÍ LIST č.	ze dne
Č. smlouvy OZP:	

Poskytovatel:	Objednatel: Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví se sídlem Roškotova 1225/1, 140 00 Praha 4 IČO: 471 14 321
----------------------	--

Označení	Název/Popis	Množství	Zjištěné vady

Dodáno na adresu:	
Dne:	
Plnění	a) bylo převzato b) nebylo převzato
Důvod nepřevzetí plnění:	

Předal: <i>(jméno a příjmení, podpis, razítko)</i>	Převzal: <i>(jméno a příjmení, podpis, razítko)</i>
--	---